MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

SERIAL NO. 10/*5837/4* APPLICANT(S) FILING DATE

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

CLAIMS

[AFTER 1*AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT			AS FILED		AFTER 1*AMENDMENT		AFTER 2 ** AMENDMENT	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP
1							51						
2		 					.52						<u> </u>
3							53				ļ		
4						· ·	54	·					
5		- 		(. · · · · ·			55						
7				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			56		i				
8						 	57					····	
9							58 59						
10						 	60						
11		- 					61						
12		-				<u> </u>	62	····					
13		,				 	63						
14							64						
15	•						65						
16							66						
17							67						
18							68		'				
19							69						
20							70						
21							71						
22	<u> </u>						72				ļ		ļ <i>-</i>
23						ļ	73						
24 25			<u></u>	ļi		ļ	74						
26							75				ļ	· · ·	
27						 	7.6 77				 	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
28						 	78						
29							79						
30						 	80				-	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
31							81				—		
32						i	82						
33							83				· · ·		
34							84						1
35							85			÷			
36							86						
37							87						
38							88			1			
39						<u> </u>	89					ļ	<u> </u>
40		<u> </u>					90		ļ <u>, </u>				
41	· ·	:				 	91	 				<u> </u>	ļ
42 43	2000	-					92						
44							93						
45							94 95		ļ		 	 -	
46		····					95			·	 		
47							96				 		
48	•						98				 		
49	-						99	 	 				
50							100		 		 		
OTAL	i	L		I.			TOTAL		J.		PM	-	
IND.	.	_		•		▼	IND.		•		4		
OTAL DEP.	13	(=		(=		(TOTAL DEP.		4		←		4
TAIMS	14	(a. N. A			. 10		TOTAL CLAIMS					E 1	